

## Confirmação dos serviços

NOME DO SOLICITANTE		NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE DO SISTEMA ACES	
<p>Os programas de serviços de assistência realizados em comunidades e residências oferecem a oportunidade de pessoas elegíveis receberem os serviços da Medicaid diretamente na sua comunidade, em vez de dependerem de serviços institucionais.</p> <p>Lista dos programas de serviço de assistência em comunidades e residências:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Community First Choice (Programa de assistência Community First Choice, CFC)</li> <li>• Programa de isenção COPES</li> <li>• Residential Support Waiver (Programa de isenção para assistência residencial, RSW)</li> <li>• New Freedom Waiver (Programa de isenção New Freedom)</li> <li>• Medicaid Alternative Care (Cuidados alternativos da Medicaid, MAC)</li> </ul> <p><b>Eu prefiro receber os serviços cobertos no programa de assistência em comunidades e residências do que uma assistência de saúde domiciliar.</b></p>			
ASSINATURA DO CLIENTE		DATA	
ASSINATURA DO REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> Responsável <input type="checkbox"/> Representante	DATA	
ASSINATURA DO GERENTE DO CASO/ASSISTENTE SOCIAL		DATA	
AGÊNCIA	NÚMERO DE TELEFONE (INCLUIR CÓDIGO DE ÁREA)		
<p>Confira abaixo os seus direitos a uma audiência administrativa:</p> <p>Caso os serviços de assistência em comunidades e residências tenham sido negados a você, você tem o direito de solicitar uma audiência administrativa. Você tem 90 dias a partir da data em que os serviços foram negados para solicitar a audiência. Você pode solicitar uma audiência administrativa entregando uma solicitação por escrito ao escritório Home and Community Services Division (Divisão de serviços de assistência em comunidades e residências), à Area Agency on Aging (Agência de assistência a idosos) local ou enviando sua solicitação por escrito para:</p> <p>OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489, DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES, PO BOX 42489, OLYMPIA WA 98504-2489.</p>			